

Dra. Virginia Díaz Jiménez*

Coordinador Médico de los Laboratorios de Microbiología, SADYTRA, Instituto Nacional de Pediatría.

Infecciones por metapneumovirus humano en niños

Heikkinen T, Osterback R, et al. Human metapneumovirus infections in children. *Emerg Infect Dis* 2008;14(1):101-6.

El metapneumovirus humano (hMPV) es un virus que fue aislado en 2001 por van den Hoogen y sus colaboradores en un aspirado nasofaríngeo en un niño. En la literatura este agente se reporta como una importante causa de infecciones de vía aérea inferior en niños hospitalizados. A partir de entonces, se han publicado un sin número de artículos donde se ha estudiado su epidemiología, frecuencia, cuadro clínico y complicaciones.

Material y métodos

Diseño: estudio prospectivo realizado en Turki, Finlandia, del 09 octubre de 2000 al 20 mayo de 2001. Se realizó en niños menores de 13 años reclutados antes del inicio de la temporada de infecciones respiratorias en guarderías y escuelas del área. Se estudiaron 1,338 pacientes que acudieron al hospital con cuadro de infección de vías aéreas y se les tomó una muestra con un hisopo nasal a partir del cual se procesó RT-PCR para metapneumovirus.

Resultados

La incidencia de la infección por metapneumovirus en esta población fue de 3.5% (IC 95%: 2.5%-4.5%). Se hallaron otros virus concomitantes a metapneumovirus en ocho de 47 pacientes (17%). También se reportó enterovirus en tres niños, rinovirus en dos; y uno de cada uno de los siguientes virus: influenza, parainfluenza y picornavirus no tipificable.

Los hallazgos clínicos se analizaron en 39 niños con hMPV y se encontró en 97% tos, 90% rinitis y 72% fiebre. La duración del cuadro clínico fue de ocho días. La otitis media aguda se reportó como la complicación más frecuente en 61% de los niños menores de tres años. Se encontraron sibilancias en 10% de los niños infectados y laringitis en 8%. Del total, 38% fueron tratados con antibióticos.

Conclusiones

El metapneumovirus es causa de infección de las vías aéreas con una mayor incidencia en niños menores de dos años no hospitalizados, quienes presentan como cuadro clínico infección de vías aéreas y reportándose como complicación asociada la otitis media aguda.

Comentario

En los últimos años se ha estudiado a través de la identificación por biología molecular el metapneumovirus, relacionándolo con infecciones de vía aérea superior e inferior en niños de la comunidad y hospitalizados; ocupando el segundo lugar en frecuencia después del virus sincicial respiratorio.

*Correspondencia:

Dra. Virginia Díaz Jiménez

Dirección: Insurgentes Sur 3700-C, Col. Cuicuilco, Del. Coyoacán, C.P. 04530, México, D.F.

Teléfono: (55) 1084-0900 ext. 1106

e-mail: vdiazjimenez@yahoo.com